

Nationellt kvalitetsregister Extragonadal¹ germinalcellscancer Anmälningssblankett

Personnummer år mån dag -

Namn

Data inrapporteras i INCA, alternativt skickas blanketten till
Regionalt cancercentrum

Tidigare testikelcancer nej ja Om ja, ange tumörtyper

seminom nonseminom oklart År

Klinik, sjukhus

Läkare

Primärtumördata

Lokalisation <input type="checkbox"/> retroperitoneal <input type="checkbox"/> mediastinal	Tumörtyper <input type="checkbox"/> nonseminom <input type="checkbox"/> seminom	PAD/CD-nr <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>	Datum för PAD/CD-svar år <input type="text"/> mån <input type="text"/> dag <input type="text"/>
Klinik, sjukhus (där diagnos fastställd)	Patolog avd	Datum för vävnadsprov år <input type="text"/> mån <input type="text"/> dag <input type="text"/>	

Utredning

Testis Testisbiopsi hö <input type="checkbox"/> Cis <input type="checkbox"/> ej Cis <input type="checkbox"/> ej utfört Testisbiopsi vä <input type="checkbox"/> Cis <input type="checkbox"/> ej Cis <input type="checkbox"/> ej utfört	Orchiektomi hö <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja Orchiektomi vä <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja	Lämnat spermaprov <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> vet ej Om nej ange orsak: <input type="checkbox"/> ej erbjuden <input type="checkbox"/> vill ej <input type="checkbox"/> kan ej <input type="checkbox"/> vet ej
---	--	---

Tumörmarkörer, vid slutförd utredning

Datum	år <input type="text"/> mån <input type="text"/> dag <input type="text"/>
AFP, seminom	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="checkbox"/> normalt för patienten ² <input type="checkbox"/> ej utfört
AFP, nonseminom	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> ej utfört
β-HCG	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> ej utfört
LD	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> ej utfört
PLAP, endast seminom	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> ej utfört

Hormonstatus

Datum	år <input type="text"/> mån <input type="text"/> dag <input type="text"/>
Testosteron	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> nmol/L <input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> lågt <input type="checkbox"/> ej utfört
SHBG	<input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> lågt <input type="checkbox"/> ej utfört
LH	<input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> lågt <input type="checkbox"/> ej utfört
FSH	<input type="checkbox"/> normalt <input type="checkbox"/> förhöjt <input type="checkbox"/> lågt <input type="checkbox"/> ej utfört

Tumörutbredning

Lymfkörtlar	Största tumör (mm x mm)	Extralymfatisk lokal
Inguinalt <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart	<input type="text"/> <input type="text"/> X <input type="text"/> <input type="text"/>	Lunga <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart
Iliakalt <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart	<input type="text"/> <input type="text"/> X <input type="text"/> <input type="text"/>	Hjärna <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart
Paraaortalt <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart	<input type="text"/> <input type="text"/> X <input type="text"/> <input type="text"/>	Lever <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart
Mediastinalt <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart	<input type="text"/> <input type="text"/> X <input type="text"/> <input type="text"/>	Skelett <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart
Supraklav <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ej bedömbart	<input type="text"/> <input type="text"/> X <input type="text"/> <input type="text"/>	Annan lokal <input type="checkbox"/> nej <input type="checkbox"/> ja, spec.....

Prognosgruppering³ utförs vid slutförd utredning

Prognos enligt IGCCC³
 god intermediär dålig

Behandling

kemoterapi kirurgi strålbehandling annan, spec.....
 Patient remitterad till klinik/sjukhus
 (anges endast om behandling sker på annat sjukhus(klinik).....)

Kompletterande uppgifter för att gälla som canceranmälan

SNOMED-kod ⁴	Diagnosgrund <input type="checkbox"/> Provexcision eller operation med histopatologisk undersökning <input type="checkbox"/> Cytologisk undersökning <input type="checkbox"/> Annan lab. undersökning (tumörmarkörer, endast non-seminom).....
-------------------------------	--

Anmälningssblankett **Extragonadal germinalcellscancer**

1. **Definition av extragonadal primärtumör (ICD C 48.0 och ICD C 38.3):** Om nedanstående kriterier för testikulär primärtumör **inte** är uppfyllda är tumören extragonadal:

- Primärtumör belägen i testis.
- Tumör i retroperitoneala lymfkörtlar och patologiskt fynd vid ultraljudsundersökning av testis som leder till orchiectomi **och** histopatologisk undersökning visar ärr (fibrotiskt område) i testikeln sk "utbränd tumor".

Retroperitoneal primär tumör (ICD C 48.0) och mediastinal primär tumör (ICD C 38.3) registreras på denna blankett.

2. AFP-Nivå

Förhöjt AFP är per definition inte förenligt med en seminomdiagnos.

Om patienten har förhöjda nivåer av AFP (pre- eller postorchiectomi) bör diagnosen omprövas med avseende på nonseminomatös testikelcancer. Man bör dock vara medveten om att smittsamma/virala processer i levern kan orsaka en liten ökning av AFP.

I sällsynta fall kan patienten konstitutionellt ha en AFP-nivå något **över** det normala. En lätt förhöjd och **stabil** AFP nivå kan således vara förenligt med en seminomdiagnos.

3. International Germ Cell Consensus Classification (markörnivå vid slutförd utredning)

	Good prognosis	Intermediate prognosis	Poor prognosis
Non-seminoma	Retroperitoneal primary and No non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and all good markers: β-hCG < 5000 IU/L (1000 µg/L) and AFP < 1000 µg/L and LDH < 1,5 X N (upper normal limit)	Retroperitoneal primary and No non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and any intermediate marker: β-hCG ≥ 5000 and ≤ 50000 IU/L or AFP ≥ 1000 and ≤ 10000 µg/L or LDH ≥ 1,5 x N and ≤ 10 x N (upper normal limit)	Mediastinal primary or Non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) or any poor marker: β-hCG > 50000 IU/L or AFP > 10000 µg/L or LDH > 10 x N (upper normal limit)
Seminoma	Any primary site and No non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and Normal AFP, any hCG, any LDH	Any primary site and Non-pulmonary visceral metastases (for example liver, bone, brain) and Normal AFP, any hCG, any LDH	No patients classified as poor prognosis

4. Snomedkoder som ingår i kvalitetsregistret för Extragonadala germinalcellstumörer:

Nonseminomatösa tumörer

Tumörer av mer än en histologisk typ (mixed)	Snomed	Tumörer med EN histologisk typ (rena former)	Snomed	Teratom	Snomed
A. Blandad germinalcellstumör med seminom. <i>(Innefattar kod enl cancerregistrets kodningsmanual: 90853)</i>	90853	Choriocarcinom UNS	91003	Innefattar rent teratom UNS hos män ≥ 16 år = 90801	90803
B. Blandad germinalcellstumör utan seminom. <i>(Innefattar koder enl cancerregistrets kodningsmanual: 90653, 90813, 91013)</i>	90813	Embryonalt carcinom, UNS	90703	Teratom med malign somatisk komponent Finns ej i cancerregistrets kodningsmanual	90843
		Endodermal sinustumör "yolk sac tumor", gulesäckstumör	90713		
		Seminom med AFP-stegring*	906130		

Seminomatösa tumörer: 90613*

* AFP-Nivå

Förhöjt AFP är inte förenligt med en seminomdiagnos.

Om patienten har förhöjda nivåer av AFP (pre- eller postorchiectomi) bör diagnosen omprövas med avseende på nonseminomatös testikelcancer. Dock kan smittsamma/virala processer i levern orsaka en liten ökning av AFP. I sällsynta fall kan patienten konstitutionellt ha en AFP-nivå något över det normala. En lätt förhöjd och **stabil** AFP-nivå kan vara förenligt med seminomdiagnos